**Istituto Statale Istruzione Superiore**

**“LUIGI DE’ MEDICI”**

**Via Zabatta, 19 - 80044 - OTTAVIANO (NA)**

**Tel. 0815293222 - Fax 0815295420**

E-mail: nais05800r@istruzione.it - nais05800r@pec.istruzione.it

Cod.Mecc. NAIS05800R - Cod. Fisc. 84007150638

I.P.S.E.O.A. – sede Centrale - Via Zabatta 19 Ottaviano (NA) - Tel. 0815293222 - Fax 0815295420

I.P.S.E.O.A. – sede Succ.le- Via Funari – Ottaviano (NA) – Tel. 0815294074 – 0813624604

I.P.S.E.O.A. – corso Serale – Via Zabatta 19 Ottaviano (NA) - Tel. 0815293222 - Fax 0815295420

Sede Aggregata – I.P.I.A. - Via C. Peano – Ottaviano (NA) – Tel. 0818278079

**I.P.S.E.O.A.**

**“Enogastronomia e ospitalità alberghiera -- IP 17”**

**PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE**

**CLASSE TERZA - AA.SS**. **\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

* **PERCORSO FORMATIVO DI ENOGASTRONOMIA**
* **PERCORSO FORMATIVO SERVIZI DI SALA BAR E VENDITA**
* **PERCORSO FORMATIVO DI ACCOGLIENZA TURISTICA E PROMOZIONE DEL TERRITORIO**

**PREMESSO CHE**

* il Decreto Legislativo 13 aprile 2017, n. 61 (Revisione dei percorsi di istruzione professionale) dispone all’art. 5, comma 1, lettera a): *L'assetto didattico dell'istruzione professionale è caratterizzato dalla personalizzazione del percorso di apprendimento, che si avvale di una quota del monte ore non superiore a 264 nel biennio di cui all'articolo 4, comma 2 e dal Progetto formativo individuale che viene redatto dal consiglio di classe entro il 31 gennaio del primo anno di frequenza e aggiornato durante l'intero percorso scolastico*. Il Progetto formativo individuale si basa su un bilancio personale che evidenzia i saperi e le competenze acquisiti da ciascuna studentessa e da ciascuno studente, anche in modo non formale e informale ed è idoneo a rilevare le potenzialità e le carenze riscontrate, al fine di motivare ed orientare nella progressiva costruzione del percorso formativo e lavorativo;
* il Decreto Ministeriale 24 maggio 2018, n. 92 (Regolamento recante la disciplina dei profili di uscita degli indirizzi di studio dei percorsi di istruzione professionale) dispone all’art. 4, comma 6: La valutazione è effettuata in modo da accertare il livello delle competenze, delle abilità e delle conoscenze maturate da ciascuna studentessa e da ciascuno studente in relazione alle unità di apprendimento, nelle quali è strutturato il Progetto formativo individuale;

**QUADRO 1**

|  |
| --- |
| **Dati personali**  |
| Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| A.S \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_: Classe … | Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Recapiti telefonici dei genitori: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Recapiti telefonici dei genitori: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Eventuali bisogni educativi speciali | * disturbo specifico dell’apprendimento
 |  |
| * bisogno educativo speciale (da parte C.d.C.)
 | * con documentazione
* senza documentazione
 |
| * certificazione L. 104/92 con programmazione per:
 | * obiettivi minimi
* obiettivi differenziati
 |
| Livello di conoscenza della lingua italiana (*se alunno di madrelingua non italiana o di recente immigrazione*) | Lettura e scrittura☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 | Comprensione ed esposizione orale☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 |

|  |
| --- |
| **Competenze acquisite** |
| Livello in ingresso Ricavare dalle valutazioni al termine del biennio e/o prove ingresso | Asse dei linguaggi | * Non raggiunto
* Base
* Intermedio
* Avanzato
 |
| Asse matematico | * Non raggiunto
* Base
* Intermedio
* Avanzato
 |
| Asse scientifico-tecnologico e Professionale  | * Non raggiunto
* Base
* Intermedio
* Avanzato
 |
| Asse storico-sociale | * Non raggiunto
* Base
* Intermedio
* Avanzato
 |
| (A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | Docente tutor  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**QUADRO 2:**

|  |
| --- |
| **Competenze informali e non formali** |
| **TIPO DI COMPETENZA**(*informale / non formale; breve descrizione*) | **EVIDENZA/TITOLO**(*attestati, prodotti, presentazioni*…) | **ASSE CULTURALE/INSEGNAMENTI DI AFFERENZA** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**QUADRO N. 3:**

**Percorso formativo articolato in unità di apprendimento (allegare UDA)**

Per l’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **OBIETTIVI PREVISTI IN TERMINI DI PERSONALIZZAZIONE** |
| *(indicare gli obiettivi formativi ed educativi che si intendono perseguire attraverso gli interventi di personalizzazione o attraverso particolari UdA)***A partire dai bisogni formativi emersi dal bilancio personale iniziale, degli esiti delle prove di ingresso e ai fini della progettazione degli interventi di personalizzazione, il Consiglio di classe individua i seguenti obiettivi** (indicare con una x gli obiettivi previsti per l’alunno/a)* partecipazione alla vita scolastica (per alunni a rischio dispersione/devianza) inclusione/socializzazione nel contesto classe
* apprendimenti nella lingua italiana (per alunni stranieri)
* apprendimenti chiave di cittadinanza/europee/trasversali
* apprendimenti disciplinari specifici di recupero/potenziamento
* approfondimento di apprendimenti specifici
* attività laboratoriali
* ampliamento formativo extrascolastico presso enti/strutture esterni (svolto in orario scolastico)
* svolgimento di servizi interni all’Istituto
* orientamento in uscita e riorientamento verso altri percorsi di studio
* conseguimento di crediti per il passaggio ad altri indirizzi/sistemi di istruzione e formazione
* conseguimento di certificazioni (ECDL – Trinity - ….)

 ………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| **STRUMENTI DIDATTICI PARTICOLARI PREVISTI** |
| *(In caso di alunno privo di altre tutele quali PDP e PEI)*Considerate le difficoltà di apprendimento e i bisogni formativi riscontrati, il Consiglio di classe decide di consentire all’alunno/a l’utilizzo di:*formulari / schemi / mappe concettuali*.* Strumenti informatici (pc, videoscrittura con correttore ortografico,)
* Tecnologia di sintesi vocale
* Appunti scritti al pc
* Registrazioni digitali
* Materiali multimediali (video, simulazioni…)
* Testi semplificati e/o ridotti
* Fotocopie
* Schemi e mappe

Altro …………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| **INTERVENTI DI PERSONALIZZAZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO** |
| **TIPI DI INTERVENTI** |  |
| **ATTIVITA’ DI PERSONALIZZAZIONE** | **ORE** |
| **Accoglienza**  |  |  |
| **Attività di recupero**  |  |  |
| **Attività di potenziamento** |  |  |
| **Attività di sostegno alla realizzazione del progetto formativo individuale***(interventi di supporto al raggiungimento degli obiettivi educativi o di apprendimento; peer tutoring; attività di studio assistito)* |  |  |
| **Attività e/o progetti di orientamento / riorientamento** |  |  |
| **Attività in ambiente extrascolastico** *(svolte in orario curricolare)* |  |  |
| **Progetti strutturali** |  |  |
| **Attività aggiuntive** (Progetti di ampliamento dell’offerta formativa) |  |  |
| **Alfabetizzazione italiano L2** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **METODO** | **TECNICHE** | **STRUMENTI** |
| * Espositivo
* Euristico
* Deduttivo
* Induttivo
* Partecipativo
* Empirico
* Operativo
* Attivo
* Individualizzato/personalizzato
* Esperto
* ………
 | * Lezione partecipata
* Analisi/Studio dei casi
* Osservazione/Scoperta guidata
* Ricerca – azione
* Ricerca sperimentale
* Laboratoriale
* Learning by doing
* Cooperative learning
* Problem solving
* Braingstorming
* Mastery learning/Tutoraggio
* Progettazione Pluridisciplinare
* …………………
 | * Libri di testo
* Codici, prontuari, vocabolari
* Dispense
* Riviste tecnico-professionali
* Mass media
* Computer
* Dispositivi telematici mobili
* Supporti audio S
* Supporti visivi
* Supporti grafici
* ……………………
 |
| **SPAZI** | **VERIFICHE** | **VALUTAZIONE** |
| * Aula didattica
* Laboratorio
* Palestra
* Aula magna
* Biblioteca
* Aula video
* Presso enti e istituzioni pubbliche
* Classroom
* Meet
* ………………………..
 | * Prove strutturate/ semi strutturate
* Test interattivi
* Compito di prestazione reale/simulata
* ……………………
 | * Griglie
* Rubriche
* ………………..
 |

**QUADRO** **4:**

**Revisione del progetto formativo**

**PRIMA REVISIONE (Dallo Scrutinio del primo quadrimestre)**

|  |
| --- |
| **VERIFICA PERIODICA E REVISIONE DEL PROGETTO FORMATIVO** |
| **TERZO ANNO** |
| **Le carenze formative del Biennio sono state recuperate/non sono state recuperate/parzialmente recuperate****Visti i risultati ottenuti, le attività svolte, i bisogni formativi dello studente, il Consiglio di classe decide di adottare i seguenti tipi di interventi personalizzati:****PRIMO PERIODO** |
| **ASSE CULTURALE** | **INSEGNAMENTO** | **TIPO DI CARENZA FORMATIVA.** | **UDA da recuperare** | **MISURE DI RECUPERO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**L’attuazione del progetto formativo individuale procede in modo efficace / difficoltoso, perciò non richiede / richiede le seguenti azioni correttive (***da specificare solo in caso negativo, altrimenti cancellare***):**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**SECONDO PERIODO**

**(Dallo Scrutinio del secondo quadrimestre)**

**Le carenze formative sono state recuperate in ..................................  / non sono state recuperate in………………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASSE CULTURALE** | **INSEGNAMENTO** | **TIPO DI CARENZA****FORMATIVA** | **UDA da recuperare** | **MISURE DI RECUPERO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **EVENTUALE RIORIENTAMENTO DELL’ALUNNO/A AL TERMINE DEL TERZO ANNO:***(Motivare il riorientamento ed indicare quale tipo di istituto/ indirizzo/ percorso di istruzione e formazione / formazione professionale si consiglia***)** |
| **EVENTUALE NON AMMISSIONE DELL’ALUNNO/A AL QUARTO ANNO:***(Indicare le motivazioni, gli estremi normativi previsti dal DPR 122/09 e dal Box n. 9 delle Linee guida del D.Lgs. 61/2017, i criteri di non ammissione previsti dal PTOF****)*** |
| **EVENTUALE PASSAGGIO DELL’ALUNNO A PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE / FORMAZIONE PROFESSIONALE:*****(****indicare data e motivazione****)*** |

**NOTE: 1 -** *Lo studente deve frequentare almeno il 75% del Piano di studi previsto dal presente documento (salvo deroghe deliberate dal Collegio dei Docenti).*

***Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Per il Consiglio di classe –**

**Il docente tutor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lo studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(eventuale) firma del genitore/tutore dello studente minorenne**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Allegato n. 1: UdA**

 **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **Prof. Ing. Vincenzo Falco**

 *Firma autografa sostituita a mezzo stampa*

 *ai sensi dell’art 3, c2 del D. Lgs. 39/93*